

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 178 «Солнечный круг»  
Кузьминой Н. Э.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон:

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

из МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 178 «Солнечный круг»

группы \_\_\_\_\_ направленности № \_\_\_\_\_

указать направленность группы

В \_\_\_\_\_

(наименование принимающей организации)

В случае переезда в другую местность родителей (законных представителей) обучающегося, в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется переезд

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года.

Прошу выдать мне медицинскую карту и личное дело

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата подпись расшифровка

Медицинскую карту и личное дело получил (а), опись документов в личном деле присутствует.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_